

## ЗАХТЕВ ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ ПОКРЕТАЊА ПОСТУПКА ЛИКВИДАЦИЈЕ



| Назив:   |   |                          | l 0                 |                        |                  |
|--|---|--------------------------|---------------------|------------------------|------------------|
| Danie danie  |   |                          | Седиште:            | улица                  |                  |
| Правна форма: Доо                                    | ад Оод (  | 🦳 кд 📗 задру             | /га                 | улица                  |                  |
| Друго  | p:  |                          |                     |                        | ·                |
| Део пословног имена који б                           | олиже означава делатн                           | ост:                     |                     |                        |                  |
| Матични број:  |   | уноси се уколико пос     | ло <u>ј</u> и       |                        |                  |
| Позивају се повериоци да<br>интернет страни Агенциј  | своја потраживања при<br>е за привредне регистј | ијаве у року од 🔲<br>ре. | 60 дана или 🔲 90    | ) дана од дана објављи | вања овог огласа |
| Упозоравају се повериоци<br>Адреса на коју повериоци |   |                          | ирано уколико га не |                        | ьеном року.      |
| Име и презиме/<br>пословно име:                      |   |                          | Адреса/             | место                  |                  |
| LIOCHORHO NWG:                                       |   |                          | седиште.            | улица                  | -                |
|  |   |                          |                     |                        |                  |
| Н ДОСТАВЉАЊА РЕШ<br>Подносилац пријаве жел           |   | АЦИЈИ ОДЛУІ              | КЕ О ПОКРЕТА        | ЊУ ПОСТУПКА ЛІ         | ИКВИДАЦИЈЕ       |
|  |   | штом на адресу при       | вредног субіекта    |                        |                  |
|  |   |                          |                     |                        |                  |
|  | і ірепоручено поі                               | штом на адресу пун       | омоћника            |                        |                  |
|  |   |                          |                     |                        |                  |
|  |   |                          |                     |                        |                  |
|  |   |                          |                     |                        |                  |
|  |   |                          |                     |                        |                  |
|  |   |                          |                     |                        |                  |
|  |   |                          |                     |                        |                  |
|  |   |                          |                     |                        |                  |
|  |   |                          |                     |                        |                  |
|  |   |                          |                     |                        |                  |

## РЕГИСТРАЦИЈА ЛИКВИДАЦИОНОГ УПРАВНИКА брише се региструје се ] директор председник УО \_\_\_\_ члан УО пиквидациони управник (ген. дир. за отворено АД) ] други заступник: функција у друштву Име и презиме: Матични број: за страно физичко лице унети број пасоша и државу издавања региструје се ] брише се ] директор председник УО ] члан УО пиквидациони управник (ген. дир. за отворено АД) други заступник: функција у друштву Име и презиме: Матични број: за страно физичко лице унети број пасоша и државу издавања брише се региструје се председник УО члан УО ликвидациони управник \_) директор (ген. дир. за отворено АД) \_\_) други заступник: функција у друштву Име и презиме: Матични број: за стрено физичко лице унети број пасоша и државу издевања ] брише се региструје се ] директор члан УО председник УО ] ликвидациони управник (ген. дир. за отворено АД) \_\_) други заступник: функција у друштву Име и презиме: Матични број: за стрено физичко лице унети број пасоша и државу издавања

| ИЗЈАВА:<br>Гарантујем за тачност унетих података. |       |
|---|-------|
| Потпис подносиоца:                                | М.П.: |